**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………….…………………………………

Siedziba Wykonawcy.…………………………………………………………………………..…………………………………………

Regon: ............................................. NIP: .........................................

Tel ...................................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko):…………………….……………………………

Tel .................................... e-mail……………………….……………………….………..…

W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania pn.:

**Zakup i dostawa kart PEKA**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz we Wzorze Umowy zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto (tj. cena netto za 1 szt.) | Łączna cena netto (kolumna nr 3 x 4) | Stawka  podatku VAT  (w %) | Wartość  podatku VAT  (kwotowo w zł) | **Łączna cena brutto**  (kolumna nr 5 + nr 7) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Karta elektroniczna, zbliżeniowa, wyposażona w mikroprocesor z systemem plików  z nadrukiem | 60000 |  |  |  |  |  |

1 KRYTERIUM – Łączna cena brutto

Łączna cena brutto oferty…………………………………………………………… zł brutto

(słownie: ……………………………………………………………………………………..……….)

2 KRYTERIUM – Termin dostawy kart:

Termin dostawy pierwszej transzy gotowych Kart z nadrukiem ostatecznie zaakceptowanym przez Zamawiającego w ilości: 8.000 szt. kart wg Załącznika 1a do OPZ,   
8.000 szt. kart wg Załącznika 1b do OPZ oraz 4.000 szt. kart wg Załącznika 1c do OPZ, wyniesie …………… dni od dnia zawarcia Umowy (podać).

Termin dostawy drugiej transzy gotowych Kart z nadrukiem ostatecznie zaakceptowanym przez Zamawiającego w ilości: 30.000 szt. kart wg Załącznika 1d do OPZ oraz 10.000 szt. wg Załącznika 1e do OPZ wyniesie do 40 dni od daty dostawy pierwszej transzy gotowych Kart.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załączonymi do niej dokumentami. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy załączonym do SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom\*

\* jeżeli są znani, wskazać właściwe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres wskazany w treści SWZ.
2. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości\*\*:

\*\* zaznaczyć właściwe

Uwaga:

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
5. Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć znakiem X )

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

**Uwaga!**

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „Żadne z powyższych”.

................................, dn. …..…….......... ...................................................................................

Podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy